

**ZGODA NA BADANIE LOGOPEDYCZNE  
ORAZ UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH LOGOPEDYCZNYCH**

Ja niżej podpisany(a), wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie badania przez logopedę oraz na ewentualny udział mojego dziecka:

.....  
w zajęciach logopedycznych w roku szkolnym 2021/2022 w Publicznym Przedszkolu GULIWER we Wrocławiu.

**ZGODA NA BADANIA PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNE**

Ja niżej podpisany(a), wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie badań psychologiczno – pedagogicznych mojego dziecka:

.....  
oraz na ewentualny jego udział w zajęciach z psychologiem w roku szkolnym 2021/2022 w Publicznym Przedszkolu GULIWER we Wrocławiu.

**\*niepotrzebne skreślić**